

# WOLFGANG - BORCHERT - SCHULE

Förderzentrum

Förderschule mit Schwerpunkt Lernen

Sprachheilklassen



## Bedarf zur Aufnahme an der Wolfgang-Borchert-Schule im Schuljahr 2023/2024

### Angaben zum Kind:

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:	
Erstsprache:	
Religionszugehörigkeit:	
Anschrift:	

### Telefonnummern:

Festnetz:	
Mutter:	Mobil: Arbeit:
Vater:	Mobil: Arbeit:
Notfallnummer (Großeltern o.ä.):	

### Angaben zu Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname - <b>Mutter</b>	
Anschrift (falls abweichend):	
Email-Adresse:	
Sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname - <b>Vater</b>	
Anschrift (falls abweichend):	
Email-Adresse:	
Sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Bei getrennt lebenden Elternteilen bitte einen entsprechenden Nachweis der  
Sorgeberechtigung vorlegen.** (Erklärung zur Sorgeberechtigung, Vollmacht siehe Rückseite!)

# WOLFGANG - BORCHERT - SCHULE

Förderzentrum

Förderschule mit Schwerpunkt Lernen

Sprachheilklassen



## Erklärung zur Sorgeberechtigung

- bei getrennt lebenden Eltern -

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

- der Mutter  
 dem Vater  
 Sonstigen \_\_\_\_\_

***Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.***

## Vollmacht

– Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt –

*(Nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben.)*

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn \_\_\_\_\_

Name Mutter/Vater, bei dem das Kind lebt

Die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes \_\_\_\_\_

In allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt

# WOLFGANG - BORCHERT - SCHULE

Förderzentrum

Förderschule mit Schwerpunkt Lernen

Sprachheilklassen



## Bedarf zur Aufnahme an der Wolfgang-Borchert-Schule im Schuljahr 2023/2024

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### Schullaufbahn:

Einschulungsjahr:	
Besuch eines Schulkindergartens:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuletzt besuchte Schule:	
Anschrift der Schule:	
Klasse:	

### Ein Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung liegt vor:

- Lernen  Sehen
- Sprache  Hören
- emotionale und soziale Entwicklung
- körperliche und motorische Entwicklung

Datum des derzeit gültigen Bescheids der Feststellung: \_\_\_\_\_  
(Bitte eine Kopie des Bescheides anfügen.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten